

**Antrag auf Zulassung zur schriftlichen  
Master-Thesis im Studiengang  
Rehabilitationspsychologie**



**Fachbereich Angewandte  
Humanwissenschaften**

**- Der Prüfungsausschuss -**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

Aktuelle Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für die Ehemaligenbetreuung der Hochschule Magdeburg-Stendal erhoben und mittels automatisierter EDV verarbeitet werden. Die Hochschule wird alle gewonnenen Daten ausschließlich für diesen Zweck nutzen und nicht an Dritte weitergeben. Meine Einverständniserklärung kann ich jederzeit in schriftlicher Form widerrufen. Meine Daten werden in diesem Fall umgehend gelöscht.

---

**An den Prüfungsausschuss der Hochschule Magdeburg-Stendal – Fachbereich Angewandte  
Humanwissenschaften**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zur Master-Thesis. Die mündlichen und schriftlichen Prüfungen im Masterstudiengang Rehabilitationspsychologie habe ich erfolgreich abgelegt.

Gemäß § 16 der PO wurden zwei 6-wöchige praktische Studienprojekte absolviert:

\_\_\_\_\_ (Bestätigung Praktikantenamt)

Der **Creditstand** zum Zeitpunkt der Beantragung beträgt: \_\_\_\_\_

Bestätigung des Prüfungsamtes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift

**Themenstellung der Master-Thesis:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erstbetreuer/in der Master-Thesis: \_\_\_\_\_ einverstanden: \_\_\_\_\_  
(Einverständnis durch Unterschrift)

Zweitbetreuer/in bzw. Beisitzer/in: \_\_\_\_\_ einverstanden: \_\_\_\_\_  
(Einverständnis durch Unterschrift)

Ausgabetermin des Themas der Master-Thesis: \_\_\_\_\_

Abgabetermin der Master-Thesis: \_\_\_\_\_

(Die Bearbeitungszeit gemäß PO § 27 (6) beträgt 22 Wochen)

### **ERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Masterprüfung in demselben Studiengang an einer anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes nicht bestanden habe und ich mich an einer anderen Hochschule in keinem schwebenden Prüfungsverfahren vergleichbarer Art befinde.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum